

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 70-ой научной сессии сотрудников университета

28-29 января 2015 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук, профессор С.Н. Занько,
профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова,
д.п.н. З.С. Кунцевич, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
доцент Т.Л. Оленская, профессор А.Н. Щапакова, д.м.н. А.В. Фомин.

ISBN 978-985-466-695-2

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-695-2

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2015

РЕЗУЛЬТАТЫ УЗИ-ДИАГНОСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ДЕРМАТОЗАМИ

Лазюк О.М., Спиридонов В.Е., Саларёв В.В.

УЗ «Витебский областной клинический кожно-венерологический диспансер»

Актуальность. Кожа является одним из важнейших органов и выполняет защитную, терморегулирующую, иммунную, рецепторную и другие жизненно значимые функции, [1]. Кожа вовлекается первично либо вторично в патологические процессы: дегенеративные, инфекционные и асептические воспалительные, системные, травмы и неопластические первичные, метастатические и злокачественные опухоли (меланомы), [2]. В современной УЗ-диагностике мягких тканей широко применяется методика цветового доплеровского картирования, [2]. При помощи цветового доплера получают информацию о кровоснабжении исследуемой структуры. Таким образом, используя данные, полученные в В-режиме, в режиме цветового доплера и при оценке эластичности тканей мы можем по данным критериям делать вывод о том, какова природа исследуемой структуры, [1,2]. В дерматологии все более актуальными становятся методы объективной оценки состояния кожи. Одним из наиболее точных и при этом неинвазивных методов диагностики является ультразвуковое исследование (УЗИ) кожи датчиком от 7,5-12 МГц и более 20 МГц. Данная методика является абсолютно безопасной и безболезненной. Все исследования проводятся без повреждения целостности тканей и могут повторяться на одном и том же участке кожи многократно. УЗИ позволяет увидеть все слои кожи (эпидермис и дерму) и подкожно-жировую клетчатку. Полученные данные оцифровываются и помещаются в базу данных, что позволяет легко проводить сравнительный анализ снимков полученных в динамике.

Цель исследования. Определение информативности УЗ-метода диагностики при хронических дерматозах у различных групп больных. Определение толщины кожи в динамике, в процессе проведения лечения или косметологических процедур, а также анализ образований в коже.

Материал и методы. Для ультразвукового исследования кожи нами за 2010-2013 гг. в кожном отделении УЗ ВОККВД было проведено 42 наблюдения использовался цветной ультразвуковой сканер SonoScape SSL-1000 с линейным датчиком частотой 21 МГц. Для исследования и оценки состояния мягких тканей не требуется специальная подготовка пациентов.

Результаты и обсуждение. Пациенты были госпитализированы в различные отделения диспансера с разнообразными диагнозами: пузырчатка (7

больных), склеродермия (16 пациентов), псориаз (14 пациентов), красный плоский лишай (7 пациентов), пиодермия (6 пациентов) красная волчанка (4 пациента). Несмотря на многообразие клинических проявлений, в 19 случаях было диагностировано патологическое изменение эпидермиса, дермы, что выражалось в максимальном поглощении энергии ультразвука (у пациентов с склеродермией, красной волчанкой). Следует отметить, что у пациентов пузырчаткой наблюдалось визуально уменьшение поглощения ультразвуковой энергии. Проведение УЗ-диагностики участков поражения кожи позволило оценить в динамике изменения состояния кожи в процессе проведения курса наружных физиотерапевтических и нетрадиционных методов лечения, в том числе и косметологических процедур (лечение участков рубцовой атрофии, лечение пузырных дерматозов, контроль аппаратных процедур). Так, например, при проведении УЗ кожи у пациентов установлено, что толщина кожи в псориазных бляшках увеличивается в среднем на 55% по сравнению с нормальной кожей. Эпидермис утолщен и гиперэхоген. Утолщение эпидермиса и наличие поверхностных чешуек создают эпидермальную полосу с высокой отражающей способностью, от которой в подлежащую дерму идут очаговые теневые конусы. На уровне сосочкового слоя дермы присутствует гипозохогенная полоса различной толщины, более выраженная в острую фазу.) Таким образом, по данным УЗИ кожи можно судить о стадии процесса.

Выводы

1. Ультразвуковое исследование кожи достоверно подтвердило наличие изменений в структуре дермы у пациентов с хроническими дерматозами.
2. Ультразвуковое исследование кожи безопасный и неинвазивный метод, который позволил получить достоверную информацию о структуре участков повреждения кожи.

Литература

1. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике / под ред. В. В. Митькова. – Т. 2. – М.: Видар, 1998.
2. Еськин, Н.А. Ультразвуковые методы исследования в травматологии и ортопедии / Н.А. Еськин, А.И. Крупаткин, С.А. Горбатенко // Вестн. травматологии и ортопедии им. Н. Н. Пирогова. – 1996. – № 4. – С. 52–58.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СМЕШАННОЙ РОТАВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Ляховская Н.В., Дмитриченко Т.И., Семенов В.М., Стычневская Е.В., Ковалева Т.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. В клинической практике выбор терапии при лечении пациентов, страдающих